

(pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy: usługa pozycjonowanie strony [www.jakrzucpalenie.pl](http://www.jakrzucpalenie.pl) oraz wsparcie działań na portalu „Facebook”

### OFERTĘ SKŁADA

|   |  |
|---|--|
| 1. Nazwa oferenta, numer w Krajowym Rejestrze Sadowym lub innej ewidencji, adres siedziby lub adres do korespondencji   |  |
|   |  |
| 2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu)   |  |
| 3. Nazwa, adres i dane kontaktowe jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie publiczne, o który mowa w ofercie (należy wypełnić, jeżeli zadania ma być realizowane przez oddział terenowy, placówkę lub inną jednostkę organizacyjną oferenta) |  |
|   |  |
| 4. Przedmiot działalności oferenta:   |  |
|   |  |
| 5. Informacja o sposobie reprezentacji oferenta, w tym imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania oferenta, wraz z przytoczeniem podstawy prawnej  |  |
|   |  |

6. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania

|  |
|--|
|  |
|--|

7. Harmonogram działań -szacowany czas realizacji

|  |
|--|
|  |
|--|

8. Zasoby kadrowe przewidywane do zaangażowania przy realizacji zadania

| Lp. | Imię i Nazwisko | Kwalifikacje | Sposób zaangażowania w realizację poszczególnych działań |
|-----|-----------------|--------------|--|
|     |                 |              |  |
|     |                 |              |  |
|     |                 |              |  |

10. Informacje o zasobach technicznych oferenta w zakresie, którego dotyczy zadanie,

|  |
|--|
|  |
|--|

11. Inne informacje, które mogą mieć znaczenie przy ocenie oferty, w tym odnoszące się do kalkulacji przewidywanych kosztów

|  |
|--|
|  |
|--|



**NPZ**  
NARODOWY PROGRAM ZDROWIA

Zadanie finansowane ze środków  
Narodowego Programu Zdrowia na  
lata 2016-2020



**CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUT**  
IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE

## I. OFERTA WYKONAWCY

My, niżej podpisani, niniejszym oświadczamy, co następuje :

oferujemy, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym (dalej: ZO) wykonanie przedmiotu zamówienia za ogólną kwotę:

Cena netto PLN: .....

Cena brutto PLN: .....

w tym :

I etap : cena netto PLN: ..... cena brutto PLN: .....

II etap : cena netto PLN: ..... cena brutto PLN: .....

III etap : cena netto PLN: ..... cena brutto PLN: .....

Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

## II. Oświadczenia

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ZO i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w ZO.
2. Oferujemy termin płatności 30 dni od daty otrzymania faktury wraz z podpisaniem bez zastrzeżeń protokołem – za każdy etap realizacji przedmiotu zamówienia
3. Jednocześnie zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty podpisać umowę bez zastrzeżeń, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

Miejsce wykonywania usługi:

CENTRUM ONKOLOGII–INSTYTUT im. Marii Skłodowskiej – Curie w Warszawie,  
ul. Wawelska 15B , 02-034 Warszawa.

Termin realizacji zamówienia w 3 etapach:

1 etap: od podpisania umowy do dnia 31.12.2018 r

2 etap: od 01.01.2019 do dnia 31.12.2019 r.

3 etap –od 01.01.2020 r do dnia 31.12.2020 r

4. Oświadczamy, że osoby bezpośrednio uczestniczące w realizacji zamówienia posiadają doświadczenie i kwalifikacje gwarantujące należyte i fachowe wykonywanie usług będących przedmiotem niniejszego zamówienia.
5. Udzielamy gwarancji jakości na przedmiot zamówienia przez okres ..... m-cy \* po dokonany odbiorze usługi.



Zadanie finansowane ze środków  
Narodowego Programu Zdrowia na  
lata 2016-2020



6. Oświadczamy, że złożona oferta jest ważna przez 60 dni od dnia składania ofert.
7. Informujemy, że zamierzamy\* / nie zamierzamy\* powierzyć części zamówienia podwykonawcom (jeżeli TAK, należy wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom):
- 1) .....
- 2) .....
8. Informacje zawarte na stronach ..... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego.
9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (jeśli nie dotyczy skreślić).

<sup>1)</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

10. Osobą/osobami upoważnionymi do reprezentowania naszej firmy przy ewentualnym podpisaniu umowy w sprawie udzielenia niniejszego zamówienia będą:

- .....  
/imię, nazwisko, pełniona funkcja/

11. Ofertę niniejszą składamy na..... kolejno ponumerowanych stronach.

12. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty

1/.....

2/.....

3/ .....

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
lub pieczętka wraz z podpis



Zadanie finansowane ze środków  
Narodowego Programu Zdrowia na  
lata 2016-2020



[pieczęć firmowa]

W Y K A Z U S Ł U G

Dotyczy Zapytania Ofertowego pn: usługa pozycjonowania strony [www.jakrzucpalenie.pl](http://www.jakrzucpalenie.pl) oraz wsparcie działań na portalu facebook

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

przedstawiam wykaz wykonanych usług, w okresie ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert:

| L.p. | Przedmiot usługi | Wartość brutto usługi (PLN) | Termin realizacji usługi |                  | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane |
|------|------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------|---|
|      |                  |                             | Data rozpoczęcia         | Data zakończenia |   |
|      |                  |                             |                          |                  |   |
|      |                  |                             |                          |                  |   |

data.....

.....  
czytelny podpis lub podpis z pieczęcią imienną osoby/osób  
upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy